

Eduskuntavaalit 2019

SOSTE Suomen sosiaali ja
terveys ry:n tavoitteet

SOSTE

SOSTEn eduskuntavaalitavoitteet

1 Uudistetaan perusturvaa ja torjutaan eriarvoisuutta oikeudenmukaisella verotuksella

Suomen on korkea aika uudistaa perusturvaa niin, että se takaa kaikille ihmisille kohtuullisen elintason, on ymmärrettävä ja joustava sekä tukee työllistymistä. Uudistusten kustannusten kattamiseksi käytetään verotuksen progressiota.

2 Rakennetaan kasvua investoimalla kaikkien työllisyyteen

Suomeen rakennetaan kasvua investoimalla kaikkien työllisyyteen. Väilyömarkkinoita tulee vahvistaa, ja erityisesti vaikeasti työllistyviä ja osatyökykyisiä tukea käyttäen entistä vaikuttavampia keinoja.

3 Turvataan yhdenvertaiset, asiakaslähtöiset ja laadukkaat sosiaali- ja terveyspalvelut koko maassa

Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus on välttämätön palvelujärjestelmän yhdenvertaisuuden, perusoikeuksien toteutumisen ja kestäväen kustannustason turvaamiseksi. Perustason sosiaali- ja terveydenhuoltoa on vahvistettava. Asiasta on tehtävä päätökset tulevalla hallituskaudella.

4 Vahvistetaan kansalaistoiminnan mahdollisuuksia

Vahva ja vapaa kansalaisyhteiskunta on demokratian, sosiaalisen pääoman syntymisen ja yhteis-kuntarauhan edellytys. Vahvistetaan kansalaistoiminnan mahdollisuuksia yhteisellä strategialla, keventämällä hallinnollista taakkaa ja uudistamalla järjestöavustusten myöntämisperiaatteet.

5 Siirretään painopiste ongelmien ehkäisyyn ja terveyden edistämiseen

Sosiaali- ja terveystalouden painopisteen tulee olla hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen sekä terveysterojen kaventaminen. Raskaiden ja kalliiden korjaavien toimenpiteiden vähentäminen on myös taloudellisesti kannattavaa. Oikeat veroratkaisut voivat edistää kansanterveyttä, tasata tuloeroja sekä tasapainottaa valtiontaloutta.

Uudistetaan perusturvaa ja torjutaan eriarvoisuutta oikeudenmukaisella verotuksella

Suomen on korkea aika uudistaa perusturvaa niin, että se takaa kaikille ihmisille kohtuullisen elintason, on ymmärrettävä ja joustava sekä tukee toimintakykyä. Uudistusten kustannusten kattamiseksi käytetään verotuksen progressiota tai veropohjan laajentamista.

Suomalainen sosiaaliturva on monimutkainen etuuksien, verotuksen ja palvelujen sekä palveluista maksettavien asiakasmaksujen muodostama kokonaisuus. Se ei vastaa kovin hyvin ihmisten vaihtuviin ja moninaisiin elämäntilanteisiin eikä työmarkkinoiden muutokseen. Ihmisten on mahdollista pudota eri etuuksien väliin esimerkiksi silloin, kun ihminen on saanut sairauspäivärahaa enimmäismäärän eikä ole vielä työkykyinen, mutta kuntoutuksen maksajaa ei löydy.

On arvioitu, että perusturvan taso ei riitä kattamaan kohtuullisen vähimmäiskulutuksen menoja.

Perusturvaetuuksia on heikennetty erityisesti indeksileikkauksilla ja -jäädytyksillä. Perusturvan taso onkin korotettava asteittain. Jotta etuudet eivät enää jäisi jälkeen yleisestä kustannuskehityksestä, kaikki etuudet on sidottava indeksiin.

Järjestelmää on selkeytettävä niin, että etuuksia haetaan yhdestä paikasta. Ihminen ohjataan kaikkien niiden etuuksien ja palvelujen piiriin, joihin hän on oikeutettu sen hetkisessä elämäntilanteessaan.

Ensi vaalikaudella on käynnistettävä selvitys etuuksien laskennassa käytettävien erilaisten käsitteiden yhdenmukaistamiseksi. Siinä määritellään, miltä osin käsitteitä voidaan yhtenäistää ja missä tilanteissa on tarkoituksenmukaista säilyttää erilaisia rajauksia.

Etuuksia ja ansiotuloja on sovittava yhteen nykyistä joustavammin. Tavoiteltavaa on, että etuudet vähenevät asteittain työn teon lisääntyessä niin, että työn tekemisen lisääminen on mahdollisimman kannattavaa. Järjestelmää on muutettava enemmän mahdollistavaksi ja vähemmän sanktioivaksi muun muassa työttömyysturvan karensseja lyhentämällä ja osallistumisesta palkitsemalla.

Huolehditaan, että sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut eivät ole hoivan ja hoidon este. Asiakasmaksujen vaikutus ihmisten käytettävissä oleviin tuloihin tulee huomioida perusturvakokonaisuudessa. Asiakasmaksut eivät saa aiheuttaa velkaantumista.

Kirjaukset hallitusohjelmaan:

- Perusturvan uudistaminen aloitetaan välittömästi ja se tehdään vaiheittain laajan parlamentaarisen valmistelun pohjalta.
- Perusturvan tasoa korotetaan asteittain ja etuudet sidotaan indeksiin.
- Selkeytetään järjestelmää niin, että etuuksia haetaan yhdestä paikasta ja asiakas saa yhden päätöksen, jossa nyt eri syistä maksettavat etuuslajit on sovittu yhteen.
- Käynnistetään selvitys etuuksien laskennassa käytettävien erilaisten käsitteiden yhdenmukaistamiseksi.
- Avosairaanhoidon lääkäri- ja sairaanhoitajakäynnit on muutettava maksuttomiksi.
- Maksukatot on yhdistettävä palvelu-, matka ja lääkemaksuissa ja taso puolitettava nykyisestä 1555 eurosta 785 euroon / 12 kk, joka vastaa takuueläkkeen tasoa.

Näin vastaajat arvioivat eriarvoisuutta Suomessa



“ERIARVOISUUS ON KASVANUT KYMMENESSÄ VUODESSA”

77 %
Sote-johtajat

87 %
Sosiaalityöntekijät

72 %
Kelan johto

Toimeentuloturvaa on kehitettävä eriarvoisuuden torjumiseksi



**Perusturva-
etuuksien taso
on liian alhainen**



**Järjestelmä
aiheuttaa liikaa
väliinputoamisia**



**Viimesijaisilla
etuuksilla paikataan
perusturvan aukkoja**



**Järjestelmä
on liian
byrokraattinen**

Sote-johtajat	68 %	59 %	79 %	71 %
Sosiaalityöntekijät	73 %	78 %	88 %	87 %
Kelan johto	58 %	42 %	78 %	77 %

Rakennetaan kasvua investoimalla kaikkien työllisyyteen

Suomeen rakennetaan kasvua investoimalla kaikkien työllisyyteen. Tarvelähtöisiä työmarkkinoita tulee vahvistaa, ja erityisesti heikossa työmarkkina-asemassa olevia ja osatyökykyisiä tukea käyttäen entistä vaikuttavampia keinoja.

Suomessa työikäisen väestön määrä on kääntynyt laskuun. Jotta tulevana vuosina kansantalouden kokonaistyöpanos voisi kasvaa, on yhä useamman työikäisen kuuluttava työvoimaan ja vältettävä työttömyys.

Kun Suomessa pohditaan työllisyyden lisäämistä ja työllisyysasteen nostamista, työikäiset pitkäaikaistyöttömät, osatyökykyiset ja tällä hetkellä työkyvyttömät ovat potentiaalisin joukko. Mikäli tästä joukosta työllistyisi jatkossa pysyvästi esimerkiksi kolmannes, nousisi työllisyysaste nykyisestä yli kolme prosenttiyksikköä. Tämä kuvaa hyvin mahdollisuuksia, joita heikoimmassa työmarkkina-asemassa olevien pitkäaikaistyöttömien, osatyökykyisten ja työkyvyttömien työllistymiseen investoinnissa on.

Heikossa työmarkkina-asemassa olevilla on monenlaisia yksilöllisiä tarpeita, joihin palvelu- ja etuusjärjestelmällä pitää tulevaisuudessa vastata aikaisempaa paremmin. Tämä tarkoittaa tarvelähtöisiä ja oikea-aikaisia palveluita, riittävän toimeentulon turvaavia rahamääräisiä sosiaalietuuksia sekä elämänhallintaa vahvistavaa tukea.

Osatyökykyisten työmarkkina-aseman parantamiseksi tarvitaan aitoa määrätietoista asenteiden muokkausta, yhteistyötä työmarkkina- ja vammaisjärjestöjen kesken ja asian tukemista lainsäädännön keinoin.

Kokoaikatyöhön tähtäävä normi ja joustamattomat työajat ja -muodot tekevät vammaisten ja pitkäaikaissairaiden työllistymisen haasteelliseksi. Tarvitaan enemmän työajan joustoja, osa-aikatöitä ja työnteon muotojen moninaistamista. Julkisten palveluiden tuottamisessa ja hankintojen kilpailuttamisessa on huomioitava entistä paremmin sosiaaliset kriteerit.

Tarvelähtöisiä työmarkkinoita on vahvistettava lisäämällä resursseja järjestöjen, säätiöiden ja kunnallisten työpajojen tuottamiin palveluihin. Ne tukevat osatyökykyisiä ja heikossa työmarkkina-asemassa olevia pitkäaikaistyöttömiä eri työelämäpolun vaiheissa. Parhaita käytäntöjä on juurrutettava, eikä palveluiden kenttää pidä hajauttaa uusilla lyhytkestoisilla hankkeilla. Määrärahojen kohdentumista ja vaikutavuutta on tärkeä tarkastella arviointien ja tapaus-tutkimusten avulla.

Palkkatuen saamisen mahdollisuuksia on lisättävä pitkäaikaistyöttömille ja osatyökykyisille. Palkkatukea tulee jatkossa olla saatavissa tarvelähtöisesti ja työntekijän tilanteeseen joustavasti sovittaen. Tuen keston tulee määräytyä yksilön työllistymistarpeiden mukaan ja tuki voi olla myös pysyvä.

Kirjaukset hallitusohjelmaan:

- Vahvistetaan tarvelähtöisiä työmarkkinoita.
- Lisätään palkkatuen saamisen mahdollisuuksia pitkäaikaistyöttömille ja osatyökykyisille sekä poistetaan osatyökykyisen palkkatuen enimmäiskesto.
- Asetetaan sosiaalisten kriteereiden, kuten osatyökykyisten työllistämisehdon huomioiminen, velvoittavaksi julkisissa hankinnoissa.

Vuoden 2018 lopussa Suomessa oli noin 150 000 pitkäaikaistyötöntä, työvoimapalveluista työttömäksi jäänyttä, palvelusta toiseen palveluun siirtynyttä tai viimeisen 16 kuukauden aikana vähintään 12 kuukautta työttömänä ollutta ihmistä. Vuoden 2017 lopulla 16-64-vuotiaista työkyvyttömyyseläkettä sai yli 200 000 henkilöä. Vuonna 2018 työkyvyttömyyseläkkeelle siirtyneiden suomalaisten määrä kääntyi selvään kasvuun.



Terveys ja kuntoutus
Sairautteen hoitoon liittyvät korvaukset ja opintorahat
Kela®
Korvaukset ja selkeästi

Turvataan yhdenvertaiset, asiakaslähtöiset ja laadukkaat sosiaali- ja terveyspalvelut koko maassa

Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus on välttämätön palvelujärjestelmän yhdenvertaisuuden, perusoikeuksien toteutumisen ja kestävän kustannustason turvaamiseksi. Perustason sosiaali- ja terveydenhuoltoa on vahvistettava. Asiasta on tehtävä päätökset tulevalla hallituskaudella.

Sote-palvelut on järjestettävä nykyistä selkeästi suuremmilla alueilla

Nykyinen pirstaleinen sosiaali- ja terveyspalvelujärjestelmä ei turvaa riittäviä sote-palveluja asuinpaikasta riippumatta. Eri väestöryhmien väliset ja alueelliset erot sosiaali- ja terveyspalvelujen saatavuudessa ovat isot ja eriarvoisuus on kasvanut.

Ensi vaalikaudella hallinnollisissa uudistuksissa on keskityttävä sosiaali- ja terveyspalveluihin. Ensin rakenteesta ja sitten rahoitusratkaisuisista päättäminen on edelleen hyvä etenemistapa. Isojen reformien tekeminen ei ole mahdollista ilman laajaa, parlamentaarista valmistelua. Jo nyt alueilla on tehty paljon työtä sote-uudistuksen eteen. Valmistelua alueilla on syytä jatkaa ja sille on turvattava edellytykset.

Palveluiden yhdenvertaisuuden kannalta sote-palvelut on järjestettävä riittävän isoilla, nykyistä selkeästi suuremmilla alueilla, esim. vapaaehtoiset sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymät. Valmistelussa on otettava huomioon alueiden erilaisuus ja asiantuntijoiden näkemykset alueiden määrästä. Jatkovalmistelussa tulee selvittää kysymys kuntien roolista palveluntuottajana.

Keskeistä kustannusten hillitsemiseksi on luoda rahoitusmalli, joka estää ylikompensaatiot, kulujen siirtämisen toisen maksettavaksi sekä ohjaa oikea-aikaiseen ja riittävään hoitoon.

Perustasoa on vahvistettava

Nykyisen perustason terveydenhoitomme ongelmana on, ettei palveluiden saatavuus ja hoitoon pääsy ole yhdenvertainen koko maassa. Tämä ilmenee erityisesti terveyskeskuslääkärin vastaanotolle pääsyssä ja heikommassa asemassa olevien pääsyssä palveluiden piiriin.

Erityisesti perusterveydenhuoltoa ja sosiaalihoiltoa on vahvistettava. Vain siten on mahdollista nopeuttaa hoitoon pääsyä ja vähentää erityistason kustannuksia.

Hyvinvointi- ja terveyseroja kavennetaan parhaiten panostamalla sosiaalisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen, ennaltaehkäisyyn, oikea-aikaisiin palveluihin ja sosiaali- ja terveydenhuollon sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraation. Peruspalveluiden, hoidon ja hoivan kehittämistä sekä hoitoketjujen sujuvoittamista on jatkettava koko ajan. Erityistä huomiota on kiinnitettävä kuntoutuksen merkitykseen ihmisten toimintakyvyn kannalta. Palveluiden laatu ja hoivan taso on turvattava riittävällä henkilöstömäärällä.

Perusterveydenhuollon ja sosiaalihuollon kytköstiä on vahvistettava toimintatapoja uudistamalla. Uudistuksessa tulee huolehtia sosiaali- ja terveyspalvelujen ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen yhdyspinnoista ja ottaa tässä sosiaali- ja terveysjärjestöt huomioon yhtenä tärkeänä voimavarana. Samoin

alusta asti on tunnistettava sote-palveluiden ja järjestöjen tuottaman matalan kynnyksen auttamistyön yhdyspinnat.

Esimerkiksi palvelusetelillä ja henkilökohtaisen budjetilla voidaan edistää asiakkaan valinnanvapautta. Valintojen tekemiseksi tarvitaan tukea ja asiantuntevaa ohjausta ja neuvontaa. Suomessa tarvitaan edelleen myös yksityisiä ja kolmannen sektorin toimijoita tuottamaan palveluita, mutta julkisella vallalla on aina oltava yksiselitteinen vastuu siitä, että palvelujärjestelmä on yhdenvertainen.

Kirjaukset hallitusohjelmaan:

- Sosiaali- ja terveyspalveluiden uudistustyö tehdään parlamentaarisesti.
- Sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämisvastuu siirretään kuntia selkeästi suuremmille alueille.
- Perustason sosiaali- ja terveydenhuoltoa vahvistetaan.
- Monikanavarahoitusta yksinkertaistetaan ja haitallinen osa-optimointi estetään.
- Sosiaali- ja terveyspalvelujen ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen yhdyspinoista on huolehdittava ja sosiaali- ja terveysjärjestöt on otettava huomioon yhtenä tärkeänä voimavarana.
- Uudistuksessa on alusta asti tunnistettava sote-palveluiden ja järjestöjen tuottaman matalan kynnyksen auttamistyön yhdyspinnat.
- Asiakkaan asemaa ja itsemääräämisoikeutta vahvistetaan laajentamalla palveluseteli-järjestelmää ja ottamalla käyttöön henkilökohtainen budjetti.



Vahvistetaan kansalaistoiminnan mahdollisuuksia

Vahva ja vapaa kansalaisyhteiskunta on demokratian, sosiaalisen pääoman syntymisen ja yhteiskuntarauhan edellytys. Vahvistetaan kansalaistoiminnan mahdollisuuksia yhteisellä strategialla, keventämällä hallinnollista taakkaa ja uudistamalla järjestöavustusten myöntämisperiaatteet.

Kansalaisyhteiskuntapolitiikan neuvottelukunta KANE on laaja-alainen yhteistyöelin, joka koostuu kansalaisyhteiskunnan toimijat yli sektorirajojen. KANEn toimintaa tulee jatkaa ja edelleen kehittää ja sitä on kuultava kaikessa kansalaisyhteiskuntaa koskevassa päätöksenteossa. Valtioneuvoston periaatepäätös kansalaisjärjestöjen toimintaedellytysten edistämisestä on päivitettävä.

On tärkeää, että lainsäädäntöä valmisteltaessa kansalaisjärjestöt otetaan aina mukaan valmistelutyöhön, ellei ole jotain erityistä syytä poiketa tästä periaatteesta. On valitettavaa, että tällä hetkellä on nähtävissä esimerkkejä virkamiespainotteisesta valmistelusta, jossa sidosryhmiä ei kuulla ollenkaan, tai ne otetaan mukaan liian myöhäisessä vaiheessa valmistelua.

Kansalaistoimintaan kohdistuva hallinnollinen kuorma muodostuu sääntelyn toimeenpanoon, ohjeistukseen, tiedottamiseen ja asiointiprosesseihin liittyvistä ongelmista. Järjestöissä toimitaan pienillä resursseilla tai täysin vapaaehtoisvoimin. Siksi on tärkeää, että järjestöt voivat hoitaa niille kuuluvat hallinnolliset vastuut mahdollisimman sujuvasti. Liian tiukat lakien ja asetusten tulkinnat voivat estää esimerkiksi työttömien osallistumisen vapaaehtoisuuteen. Verottajan epätarkat ohjeistukset voivat

johtaa sanktioiden pelossa siihen, että toiminta jää toteutumatta.

Yleishyödyllisten yhteisöjen edustajien kanssa onkin yhdessä selvitettävä niiden verokohtelun kokonaisuus. Lisäksi lakien valmisteluvaiheessa on huomioitava se, miten esitys vaikuttaa järjestöjen hallinnolliseen taakkaan. Kuntien olisi kevennettävä kansalaistoimintaan liittyviä ohjeistuksia ja asiointiprosesseja. On tehtävä selvitys siitä, mistä viranomaisilmoituksesta pienimmät yhdistystoimijat voitaisiin vapauttaa. Lisäksi on huolehdittava, että viranomaiset eivät sovelle kansallista lainsäädäntöä tiukempia tulkintoja hankintalain soveltamisessa järjestöavustusten yhteydessä.

Rahapeleistä kertyvät tuotot käytetään Suomessa yleishyödyllisen toiminnan tukemiseen.

Veikkausvoittovaroista myönnettävien avustusten käytännöissä pitää löytää tasapaino valtionavustuslain edellyttämän ohjauksen ja valvonnan sekä joustavan ja tehokkaan avustusten käyttämisen välillä.

Kansalaisjärjestötoiminnan avustuskäytännöt ja -kriteerit on eri tuotonjakoministeriöissä määriteltävä yhdenmukaisiksi soveltuvin osin. Uudistus tulee toteuttaa sovittujen jakosuhteiden pohjalta ja tavoitteina tulee olla byrokratian vähentäminen, järjestöjen autonomian kunnioittaminen sekä järjestelmän avoimuus ja läpinäkyvyys.

Kirjaukset hallitusohjelmaan:

- Päivitetään valtioneuvoston periaatepäätös kansalaisjärjestöjen toimintaedellytysten edistämisestä.
- Uudistetaan rahapeliutuotoista maksettavien järjestöavustusten myöntämisperiaatteet.





Siirretään painopiste ongelmien ehkäisyyn ja terveyden edistämiseen

Sosiaali- ja terveystalouden painopisteen tulee olla hyvinvoinnin ja terveyden edistämässä sekä terveyserojen kaventamisessa. Raskaiden ja kalliiden korjaavien toimenpiteiden vähentäminen on myös taloudellisesti kannattavaa. Oikeat veroratkaisut voivat edistää kansanterveyttä, tasata tuloeroja sekä tasa-painottaa valtiontaloutta.

Oikeilla veroratkaisuilla voidaan edistää kansanterveyttä, tasata tuloeroja sekä samalla pitää valtiontalous tasapainossa. Suomessa verotuksen pitkä linja on ollut vähittäinen siirtymä työn verotuksesta välilliseen verotukseen eli haitta- ja kulutusverotukseen. Tämä on perusteltu suunta, mutta siirtymät tulee toteuttaa hallitusti ja huomioida muutosten kokonaisvaikutukset.

Verotus on tutkitusti kustannustehokas tapa edistää kansanterveyttä. Verotuksella voidaan ohjata kansalaisten kulutuskäyttäytymistä terveyttä edistäviin valintoihin. Kannustamalla terveellisiin elintapa-valintoihin, verotus voi välillisesti pienentää myös eri väestöryhmien välisiä eli niin sanottuja sosioekonomisia terveyseroja.

Päihteiden käyttö on edelleen keskeinen hyvinvoinnin ja terveyden uhkatekijä Suomessa. Siksi tupakan ja alkoholin verotuksen kiristämistä on jatkettava myös tulevaisuudessa. Esimerkiksi alkoholihaitoista aiheutuu yhteiskunnallemme vuosittain yli miljardin euron suorat kustannukset. Kustannusten kasvu jatkossa on vääjäämätöntä ilman määrätietoisia toimenpiteitä alkoholin saatavuuden rajoittamiseksi.

Seuraavan hallituskauden aikana on selvitettävä, valmisteltava ja otettava käyttöön mahdollisimman laajasti haitallisiin ruokailutottumuksiin vaikuttava vero. Peruslähtökohtana tulee olla, että haittavero kohdistuu yhtä aikaa sekä sokeriin, suolaan että tyydyttyneeseen rasvaan. Laaja-alainen vero muuttaisi parhaassa tapauksessa sekä kuluttajien että tuottajien käyttäytymistä ja tekisi saatavilla olevista elintarvikkeista terveellisimpiä.

Yhteiskunnallisten päätösten vaikutuksia kansanterveyteen tulee arvioida ja seurata. Tämä edellyttää laadukasta, näyttöön perustuvaa tutkimusta sairauksien ehkäisystä, tunnistamisesta ja hoidosta, sekä toimenpideohjelmien vaikutuksista. Kansanterveys-työn toteuttamisessa on hyödynnettävä aktiivisesti järjestöjen tarjoamaa erityisosaamista.

Kirjaukset hallitusohjelmaan:

- Jatketaan tupakka- ja nikotiinituotteiden sekä alkoholin veronkorotuksia ja otetaan käyttöön limuviinon haittavero. Lisäys verotuloihin 400 miljoonaan euroa hallituskauden lopussa.
- Valmistellaan ja otetaan käyttöön kansanterveysperustainen, elintarvikkeisiin lisättyyn suolaan, sokeriin ja tyydyttyneeseen rasvaan perustuva haittavero. Lisäys verotuloihin 500 miljoonaa euroa hallituskauden lopussa.
- Päätösten vaikutuksia eri väestöryhmien hyvinvointiin ja terveyteen ennakoarvioidaan ja seurataan systemaattisesti.

Yhteenveto SOSTEn suositusten budjettivaikutuksista vuositasolla

Menot

- Perusturvan kokonaisuudistuksen käynnistäminen 300 miljoonaa euroa
- Palkkatukimäärärahojen nosto 50 miljoonaa euroa
- Avosairaanhoidon lääkäri- ja sairaanhoitajakäyntien maksuttomuus 120 miljoonaa euroa
- Menot yhteensä 470 miljoonaa euroa

Verot

- Solidaarisuusvero 50 miljoonaa euroa
- Tupakka- ja nikotiinituotteiden sekä alkoholin veronkorotukset ja limuviinujen häittävero 100 miljoonaa euroa
- Kansanterveysperustainen epäterveellisten elintarvikkeiden suolaan, sokeriin ja tyydyttyneeseen rasvaan perustuva häittävero 125 miljoonaa euroa
- Verot yhteensä 275 miljoonaa euroa
- Nettovaikutus julkiseen talouteen: -195 miljoonaa euroa

SOSTE Suomen sosiaali ja terveys ry on valtakunnallinen kattojärjestö, joka kokoaa yhteen yli 290 sosiaali- ja terveysalan järjestöä ja yhteisöä. SOSTEn tavoitteena on sosiaalisesti eheä, terve ja aidosti osallistuva yhteiskunta, jossa järjestöillä on vahva rooli. Sosiaali- ja terveysjärjestöissä toimii 1,3 miljoonaa jäsentä, 0,5 miljoonaa vapaaehtoista, 260 000 vertaistukijaa ja 50 000 ammattilaista.

Haluatko tietää lisää suositukstamme tai tavoitteistamme?
Ole yhteydessä!

Ulla Kiuru
yhteiskuntasuhdepäällikkö
ulla.kiuru@soste.fi
+358 40 744 0888
www.soste.fi/eduskuntavaalit

SOSTE